行 政 視 察 依 頼 書

宮城県大崎地域広域行政事務組合議会事務局　行き

（Ｅ－mail　gikaikannsa@osakikoiki.jp）
（ＴＥＬ　０２２９－２３－０９７１）
（ＦＡＸ　０２２９－２３－５７６５）
※ＦＡＸ送信状は不要です。

年　　月　　日

議会名		都道府県	
		市区町村	
		議長名	
		委員会・会派名	
		代表者名	
希望日時	第１希望	年　月　日　時　分～　時　分	
	第２希望	年　月　日　時　分～　時　分	
視察者構成		総計　　人　構成（議員　　人，随行　　人，執行部　　人）	
住所		〒	
電話番号			ＦＡＸ番号
担当者		所　属	
		職氏名	（ふりがな）
		Ｅ－mail	
視察事項			
視察希望施設			
交通手段		□　公共交通機関　□　借り上げバス □　レンタカー　□　その他（　　）	

以下　大崎地域広域行政事務組合議会事務局記入欄

受入可否	□　可　□　不可　（理由：　　）			
担当課		担当		□　了承済
会場		その他		
連絡	年　月　日　時　分　（相手方：　　様連絡済）			